

عزیز





Infection Control مكافحة العدوى



الهدف العام

امداد الطلاب بالمعلومات والمهارات والاتجاهات
اللازمة لمكافحة العدوى داخل المستشفيات وأثناء
التعامل مع المريض



بنهاية اللقاء سيتمكن الطلاب من :

- 1- الوعي والدراية بطرق وأنواع غسل اليدين.
- 2- معرفة كيفية استخدام أدوات الوقاية الشخصية.
- 3- اتباع الأساليب الصحيحة للتخلص من النفايات.
- 4- الاحاطة بكيفية التعامل فى حين تم الاصابة بالوخز بالابر.
- 5- تبني الأساليب الفعالة لمكافحة العدوى داخل المستشفيات





أولا غسل
الأيدي
Hand
Washing

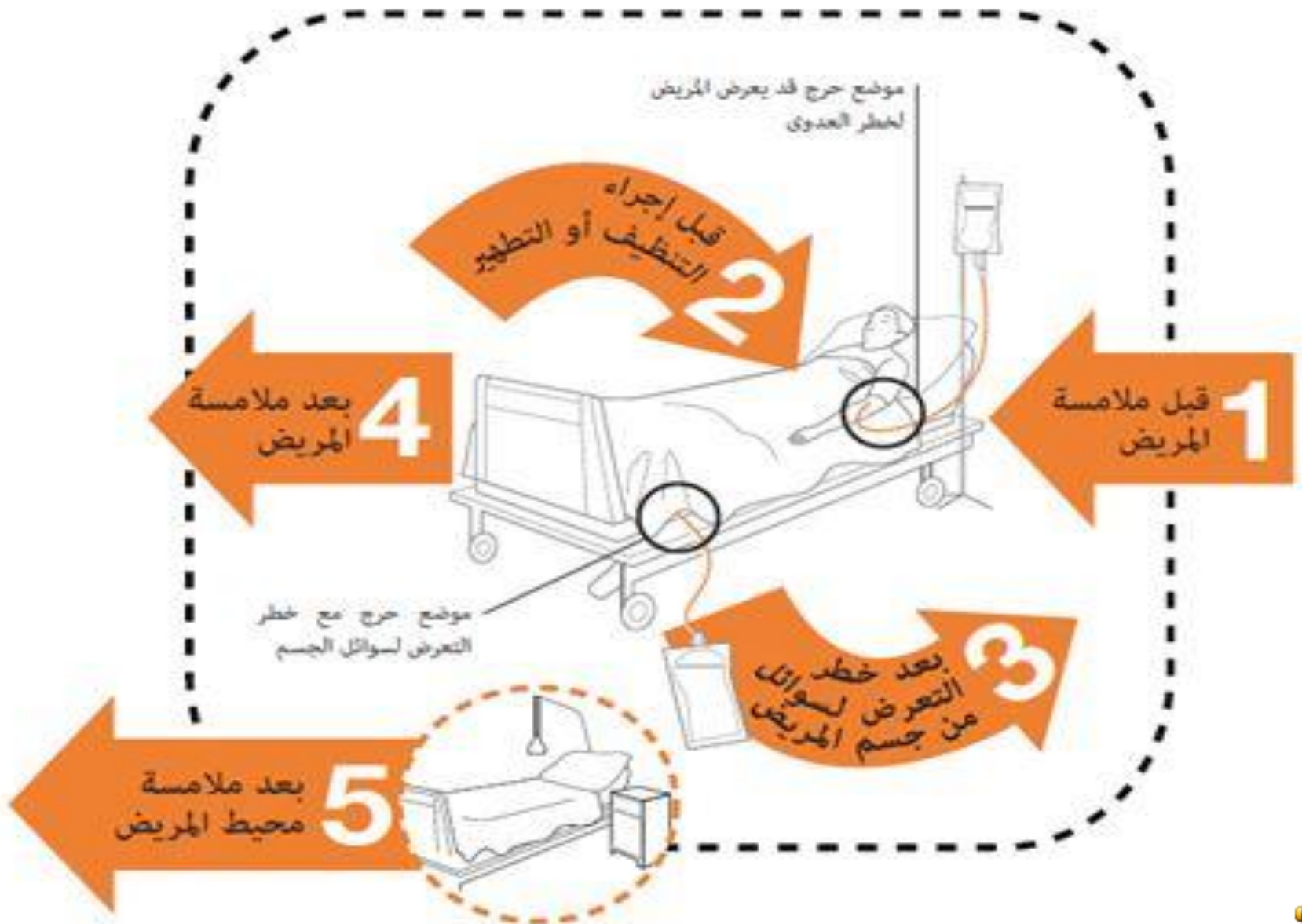


•نظّف يديك عن طريق فركهما بمستحضر يحتوي على الكحول؛ إذ يُعد الكحول الوسيلة المفضلة لتطهير اليدين روتينيًا إذا لم تكونا متسختين بشكل ظاهر للعيان، كما أنه سريع وأكثر فعالية وتحمله اليدان بشكل أفضل من الماء والصابون .

•اغسل يديك بالماء والصابون عند اتساخهما أو تلوثهما بالدم أو بسوائل الجسم الأخرى بشكل ظاهر للعيان، أو بعد استخدام المرحاض.



اللحظات الخمس لنظافة اليدين*



1 طريقة غسل الأيدي

اغسل يديك عند اتساخهما بشكل ظاهر للعيان! أو استخدم مستحضرا لفرك اليدين
① مدة الإجراء من 40 إلى 60 ثانية



افرك اليدين بضعك الراحتيين.



ضع مقداراً من الصابون يكفي لتغطية اليدين معاً.



يغسل اليدين بإلحاحاً.



افرك بظهر أصابع اليد اليمنى راحة اليد اليسرى •
وظهر أصابع اليد اليسرى راحة اليد اليمنى مع
قبض الأصابع.



خلف الأصابع وشبكهما مع فرك الراحتيين.



افرك ظهر اليد اليسرى براحة اليد اليمنى مع
تشبيك الأصابع ثم اقلع نفس الشيء باليد اليمنى.



اشطف يديك بإلحاحاً.



افرك راحة اليد اليمنى بحركة دائرية إلى الخلف
وإلى الأمام بحيث تشبك أصابع اليد اليمنى براحة
اليد اليسرى والعكس بالعكس.



افرك ظهر الكف الأيمن بإبهام اليد اليسرى بشكل
دائري ثم افرك ظهر الكف الأيسر بإبهام
اليد اليمنى.



ها قد أصبحت يداك آمنتين لتقديم الرعاية.



استخدم المنشفة لظلي الصابون.



اغسل اليدين جيداً بمنشفة تستخدم لمرة
واحدة فقط.

ينقسم غسل اليدين إلى أولاً- الغسل الروتيني لليدين

social H.W

■ التعريف

• الغسل الروتيني لليدين هو إزالة الأوساخ والمواد العضوية والجراثيم المؤقتة. ويعتبر غسل اليدين باستخدام الصابون العادي مناسباً لمعظم الأنشطة التقليدية، إذ يقوم الصابون بإزالة معظم الجراثيم المؤقتة. يعتبر الغسل الروتيني لليدين خطوة هامة قبل الغسل الجراحي أو الصحي أو قبل ذلك اليدين بالكحول خاصة إذا كانت الأيدي ملوثة بشكل واضح.



وحدة تلقائية الصابون
مستشفي البصر والتحكم في الضغط



ثانيا- غسل اليدين الصحي

Antiseptic H.W

■ التعريف

غسل اليدين أو دلكهما باستخدام المظهرات من شأنه أن يقضي على الفلورا (جراثيم النبيت) المؤقتة ويقتل من تواجد الجراثيم (البكتريا) المستوطنة على اليدين. ويمكن تطهير اليدين عن طريق غسلهما بالمظهرات (مثل الأيودوفورات، الكلور هيكسدين) أو عن طريق دلك اليدين باستخدام الكحول.



وحدة ملقحة العزير
مستشفى الجرا التكميلي لطفاً



3 - غسل اليدين الجراحي

- **التعريف :** غسل اليدين أو دلكهما باستخدام المطهرات الذي من شأنه أن يقضي على الجراثيم الموقنة ويقلل من تواجد الجراثيم المستوطنة على اليدين.
- **المستحضرات:** الصابون أولاً ثم تستخدم أحد المواد المطهرة كالكحول أو الكلور هيكسيدين (سيتيل) أو الأيودوفور (البيتادين).
- **الأثر:** على بكتيريا اليدين : يقتل البكتيريا العارضة ويقتل عدد المستعمرات البكتيرية.
- **السرعة :** تختلف حسب المستحضر، وأسرعها الكحول.
- **الاستمرار الفعالية :** الكلور هيكسيدين يقتل الجراثيم لمدة أطول من الكحول والأيودوفور.
- متى ينبغي غسل اليدين جراحياً ؟





**WASH YOUR
HANDS**

جدول مقارنة بين انواع غسيل الايدي



**WASH YOUR
HANDS**

وجه المقارنة	غسل اليدين الروتيني	غسل اليدين الصحي	غسل اليدين الجراحي
الطريقة	يتم غسل اليدين بطريقة معينة حتى الرسغين.	يتم غسل اليدين بنفس الطريقة في الروتيني ، والفرق الوحيد هو كبر المكان الذي يتم غسله حيث يتم غسل اليدين حتى ما قبل الكوع بحوالي ٥ سم.	يتم غسل اليدين كما في الروتيني والصحي ، والفرق الوحيد هو انه يتم الغسل حتى فوق الكوع ب ٥ سم.
المادة المستخدمة	الصابون سواء اكان سائل او قطع .	البيتادين الغسول تركيز ٧,٥ .	البيتادين الغسول تركيز ٧,٥ .
مدة غسيل اليدين	٣٠ ثانية.	دقيقتان.	٥ دقائق.
متى يتم الاستخدام	يستخدم في الحالات التالية: قبل الاكل - بعد الحمام - قبل وبعد اي اجراء لا يخترق جلد المريض، مثل قياس الحرارة والضغط. بعد ملامسة اي سطح ملوث - دخولك وخروجك من العمل - لا بد وان يتم الغسيل الروتيني اولا قبل ان تقوم بالغسيل الصحي او الجراحي ، حيث انه لا بد من غسيل الايدي روتينيا اذا كان هناك اتساخ ظاهري قبل ان نغسلها صحيا، حيث ان الغسيل الروتيني يزيل الاوساخ ، اما اذا قمنا بغسيل اليدين مباشرة صحي او جراحي قبل الغسيل الروتيني فهذا يؤدي الى التصاق الاوساخ باليدين .	يستخدم في الحالات التالية : ان كان هناك اختراق لدفعات الجسم وجلد المريض كما في تركيب الكانيولا الوريدية. التغيير على الجروح. التعامل مع المرضى منقوصي المناعة كما في الاورام والايذ والحضانات.	يستخدم في الحالات التالية : العمليات الجراحية. تركيب جهاز وريدي مركزي. تركيب قسطرة بولية.

صحتك بين
يديك





ثانيا/ أدوات الوقاية الشخصية

PPE

PERSONAL PROTECTIVE
EQUIPMENT



تعريف أدوات الوقاية الشخصية

■ هى كل ما يستخدم لحماية المرضى و العاملين فى تقديم الخدمة الصحية من انتقال العدوى من ملابس و أدوات مثل الأقنعة و القفازات و العباءات (الجاونات) الخ....



الأنواع المختلفة للواقيات الشخصية

- أغطية الرأس.
- واقيات القدمين.
- القفازات.
- المرايل والأردية الطبية
- الأقنعة
- غطاء العينين.



أغطية الرأس Over-head

سبب الاستخدام :

- احتواء فروة الرأس على ملايين الجراثيم
- إمكانية تساقط الشعر و قشر الرأس على الأدوات المعقمة أو الجروح أو أثناء العمليات الجراحية أو الأطعمة
- قد تكون اللحية والشارب أيضاً مصدراً للعدوى.



الدليل : تم اكتشاف أن
عدوى الجروح أثناء العمليات
الجراحية قد تنتج عن
ميكروبات تعيش فى شعر و
جلد القائمين على تقديم
الخدمة الصحية
السياسة : يجب استخدام
أغطية الرأس لوقاية المرضى
وذلك فى الإجراءات التي
تحتاج إلى تعقيم وكذلك عند
إعداد الأطعمة



واقیات الأقدام و أغطية الأحذية

- لا يوجد أى دليل أن ارتداء أغطية الأحذية يقلل من حدوث العدوى المنشآت الصحية لكنها تقلل من بصمات الأحذية المتسخة على الأرض.

- داخل غرف العمليات ربما تتلوث الأقدام والأحذية بالدماء. إذا أردت الحماية ارتدى السابوهات أو الحذاء ذو الرقعة !!



لا توجد حاجة لغطاء الحذاء داخل الرعاية المركزة أو وحدة الأطفال المبتسرين

- الميكروبات داخل المستشفى
أخطر من تلك التي بالخارج !!
- إذا كان الحذاء ملوثاً بالقاذورات
يستلزم تغيير الحذاء
- لا ينصح باستعمال الغطاء الذي
يتم ارتدائه فوق الحذاء حيث
أنه يعتبر وسيلة لنقل
الميكروبات من الأرض أو
الحذاء إلى اليد.



- الدليل : يمكن أن يصل الدم الى القدمين أثناء الجراحة.
- فى المعامل و المناطق التى يتم فيها التخلص من النفايات و المطابخ و أماكن التدخلات العميقة قد يتسبب تساقط الآلات الحادة فى حدوث بعض الإصابات.
- فى أماكن التعقيم يعتبر تغيير الأحذية و ارتداء واقي القدم من عوامل تقليل أعداد الميكروبات فى المكان.



القفازات Gloves

1- القفازات غير المعقمة

- يتعرض العاملین فی مجال الرعاية الصحية للعدوى الميكروبية من ملامسة المرضى و الأشياء الملوثة فی المستشفى.

- القفازات الغير معقمة تحمى العاملین من الجراثيم الموجودة على الجلد و سوائل الجسم كما تحمى من المواد السامة و الضارة.



سياسة عملية للقفازات غير المعقمة

- تستخدم هذه القفازات لوقاية العاملين في منشآت الرعاية الصحية من التعرض بشكل مباشر للدم أو سوائل الجسم الأخرى أو عند التعامل مع الأغشية المخاطية أو لمس المعدات أو الأسطح الملوثة.
- كل أنواع القفازات تحدث نوعاً من التسريب و تنمو الجراثيم أسرع تحت القفازات.



القفازات غير المعقمة gloves

- القفازات الغير معقمة تقلل
من انتشار الميكروبات
بشرط أن :

- تستخدم مرة واحدة لحماية
مقدمى الخدمات الصحية.
- يجب اعتبار سطح القفازات
ملوثاً بمجرد بدء الإجراء
- يجب غسيل اليدين بعد خلعها
مباشرة.



2- القفازات المعقمة Sterile gloves

(بعد الغسيل الصحي أو الجراحي لليدين
باستخدام مادة مطهرة)

- تستخدم هذه القفازات حينما يحتاج الإجراء الطبي لاختراق دفاعات الجسم مثل الجلد أو الأغشية المخاطية و الأنسجة المختلفة (كما في: العمليات الجراحية، أو تركيب قسطرة وريد مركزي أو تركيب قسطرة بول) أو عند التعامل مع الجلد غير السليم (الجروح مثلاً).
- تتميز بأنها جديدة ومعقمة ولا تستعمل إلا لمرة واحدة فقط، كما أن كل زوج من القفازات يكون مغلفاً على حدة.



سياسة عملية للقفازات المعقمة

- تستخدم للإجراءات الجراحية و التدخلات العميقة لأنها تقلل من احتمالات العدوى للمناطق المخترقة من جسم الإنسان.



3- قفازات الاستخدامات الشاقة

- تستخدم هذه القفازات عند التعامل مع المخلفات أو الأدوات الملوثة وعند القيام بأعمال التنظيف داخل منشآت الرعاية الصحية (عند الحاجة لواقى سميك).
- تستخدم للوقاية من الكيماويات التي تخترق القفازات المصنوعة من اللاتكس.
- ويمكن إعادة استخدام هذه القفازات ثانية بعد تنظيفها وتطهيرها بشكل مناسب بينما يجب التخلص منها إذا ما تعرضت للثقب أو التمزق. يجب غسل اليدين غسلاً روتينياً بعد استعمالها
- من الممكن أن تنتقل العدوى عن طريق قفازات الاستخدامات الشاقة حيث أنها معرضة للاتساخ الشديد و ليس فى الإمكان ضمان تنظيفهم بإحكام.



ارتداء القفازات و غسيل الأيدي يكملان بعضهما البعض

- أن استخدام القفازات و خلعهما مباشرة بعد الإجراء الطبي ثم غسيل اليدين مباشرة يؤدي الى تقليل عدد الجراثيم التي تنتقل من المريض إلى اليدين بشكل أكبر من غسيل الأيدي فقط
- يجب خلع القفازات بعد الإجراء الطبي مباشرة وقبل التعامل مع مريض آخر



علاقة ارتداء القفازات بغسل الأيدي

- يجب غسل اليدين فور خلع القفازات.
- يوفر القفاز بيئة رطبة و دافئة تساعد على التكاثر السريع للجراثيم
- للغسيل الجراحي لليدين يلزم استخدام مطهر ليد ذو مفعول طويل نسبياً حيث يتم ارتداء القفاز لفترة طويلة تساعد على حدوث تسربات غير مرئية من العرق والجراثيم مما يساعد على تلوث المواضع الجراحية.



المرايل و العباءات Apron

بعض الاجراءات قد تلوث
ملابس القائمين على
الخدمات الصحية
قد تجلب ملابس القائمين
على الخدمات الصحية
الجراثيم للمرضى.



الاقنعة الواقية MASK



- قد تنتقل العدوى من العاملين فى الرعاية الصحية من خلال الرذاذ الى المرضى
- تعتبر الميكروبات المنقولة عن طريق التنفس مثل السل الرئوى المقاوم للعقاقير من أخطر الأمراض التى تتم العدوى فيها من خلال المستشفيات و هى فى تزايد مستمر. و فى الغالب لا يقدر العاملين فى الرعاية الصحية خطورتها.



حماية العينين و الوجه Face shield, eye goggles



■ الدليل: حدث نقل للعدوى عن طريق وصول الرذاذ المتطاير من دماء و سوائل اجسام المرضى الى العينين و الفم وجلد الوجه المخدوش



■ الخطورة العظمى : اثناء الجراحة و التشريح و علاج الأسنان و الولادة و غرف الطوارئ و اثناء التنظيف وفي المعامل و اثناء التشفيط للمرضى و اثناء تفريغ برطمانات الشفط و اثناء اجراء المناظير.



ثالثا/ التخلص من النفايات



فصل المخلفات

← لابد من فصل المخلفات عند المنبع أى فى مكان الإستخدام الذى تتكون فيه ويكون الفصل كالاتى :-



١ - **المخلفات العادية**، المواد التى لم تتلوث بسوائل الجسم مثل،
المخلفات الناشئة عن المطبخ - الورق - الصناديق - مواد تغليف
المستلزمات - الزجاجات والأواني البلاستيكية - المناديل
مخلفات الطعام.
ويتم القاء ذلك النوع من المخلفات فى < **الكيس الأسود**



٢ - **المخلفات المعدية**، المواد التى تلوثت أو يشتبه تلوثها بسوائل
الجسم مثل،
أكياس الدم ومشتقاته - بعض الواقيات الشخصية بعد
استعمالها (القفازات بأنواعها - الماسك - الأبرون البلاستيك) - أجهزة
الوريد - القساطل (وريدية - بولية) - المزارع الميكروبية - نواتج
الغيار (الشاش - القطن - الضمادات - المسحات - الوبرات - الفرز الجراحية)
ويتم القاء ذلك النوع من المخلفات فى < **الكيس الأحمر**



٣ - **المخلفات الحادة**، كل ما هو حاد ويمكن أن يسبب خدش
أو اختراق للجلد مثل،
السرنجات - السنون - الأبر - المشارط - الشكاكات - الفيات
الخاصة بالأدوية والمضادات الحيوية - أنايب الاختبار.
ويتم القاء ذلك النوع من المخلفات فى < **صندوق الأمان**

ملحوظة:- يتم التخلص من صندوق الأمان بعد ٣ أيام أو عند امتلاءه حتى ثلاث أرباع حجمه أيهما أقرب .



A close-up photograph of a hand holding a medical syringe. The syringe is clear with a black plunger and a needle. The hand is positioned on the right side of the frame, with the thumb and index finger gripping the plunger. The background is a blurred light blue. A black text box with a green border is overlaid on the lower left portion of the image.

رابعاً/ ارشادات هامة
لمكافحة العدوى
بحجرة اعطاء الحقن



يراعى عند اعطاء الحقن الأتى:

1. غسل الأيدى بالصابون السائل وتجفيفها بين كل مريض وآخر أو تطهير اليدين بالكحول.
2. يتم تطهير موضع الحقن لجلد المريض باستخدام الكحول لمدة نصف دقيقة .
3. استخدام طريقة عدم التلامس حيث يحذر لمس جلد المريض بعد التطهير و كذلك يحذر لمس ابرة السرنجة .
4. الالتزام بعدم تغطية ابرة السرنجة.
5. يتم التخلص من السرنجة والابرة معا فى صندوق الامان .



خامسا/ ارشادات هامة
لمكافحة العدوى
بحجرة سحب العينات



يراعى عند سحب العينات الأتى:

1. عند سحب العينات يجب غسل الايدى بالصابون السائل وتجفيفها بين كل مريض وآخر أو تطهير اليدين بالكحول.
2. يجب غسل الايدى بصورة فورية بعد التلوث بالدم أو السوائل الأخرى التى يخرجها الجسم.
3. يتم تطهير موضع سحب العينة لجلد المريض باستخدام الكحول لمدة نصف دقيقة.



4. استخدام طريقة عدم التلامس حيث يحذر لمس جلد المريض بعد التطهير و كذلك يحذر لمس ابرة سحب العينات.

5. تستخدم طريقة سكوب (تغطية سن الابرّة بيد واحدة) وتفرّغ العينّة في الانابيب .

6. يتم التخلص من السرنجة والابرّة معا في صندوق الامان وكذلك الشرائخ الزجاجية والأدوات الحادة.

7. غسل اليدين قبل مغادرة المعمل.



سادسا/ سياسة
التعامل مع حالات
الوخز بالابر والاصابة
بالآلات الحادة



إذا تعرض أحد العاملين بالمستشفى للوخز بالإبر أو الإصابة بالألات الحادة فيجب عليه اتباع الخطوات التالية :

1. غسيل اليدين أو مكان الإصابة جيدا بالماء والصابون فورا .
2. ابلاغ فريق مكافحة العدوى فور حدوث الإصابة.
3. ملئ الاستمارة الخاصة بالإصابة.
4. يتم عرض من تعرض للإصابة على طبيب مكافحة العدوى الذى سوف يقرر الاجراءات المتخذة بعد ذلك.
5. يتم تطعيم العامل ضد التهاب الكبدى ب فورا اذا لم يكن قد أخذ التطعيم.
6. يتم متابعة المصاب معمليا اذا تطلب الأمر ذلك . واعطاء العلاج اللازم حسب كل حالة.





Thank You

